



MiVacuna

Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud


MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

JUAN DANIEL
RIVERA MARTINEZ

Apellidos:

Documento
de identidad:

C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cuál: _____

Fecha de
nacimiento:

Día **03** Mes **10** Año **1995**

No. **1001525690**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	31/07/21	Moderna	OSSD 21A	HSR	William Castrillon	10014795031
	2	01/08/21	Moderna	939 913	ESE HSR	Gloria Salazar	10379977339
		12/08/21	Pfizer	ACC 5853	IA. S. R SAN LUIS	Audy Orza	1041710728